



**DICHIARAZIONE DI COABITAZIONE  
STATEMENT OF SHARED LIVING  
ARRANGEMENT**

CSO (Community Services Office, Ufficio servizi per la comunità)	NUMERO DI TELEFONO
NUMERO DI IDENTIFICAZIONE ACES DEL CLIENTE	DATA

La Dichiarazione di coabitazione spiega le modalità di condivisione delle spese alimentari, di affitto e dei servizi pubblici fra voi e le altre persone residenti al vostro stesso indirizzo. Allegare ulteriori pagine se necessario.

1. NOME DEL CLIENTE	2. NUMERO DI TELEFONO (      ) -	3. NUMERO TOTALE DI PERSONE RESIDENTI A QUESTO INDIRIZZO
4. INDIRIZZO	CITTÀ	STATO      ZIP

**5. Compilare le seguenti informazioni per tutti gli altri ADULTI (18 anni di età o oltre) residenti al vostro indirizzo:**

NOME	NUMERO DI SOCIAL SECURITY	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA CON ME (FIGLIO, MADRE, AMICO, ECC.)	CONDIVIDE LE SPESE ALIMENTARI		CUCINA O CONSUMA I PASTI CON ME	
				SÌ	NO	SÌ	NO
a.							
b.							
c.							
d.							

**6. Compilare le seguenti informazioni per tutti i MINORI (al di sotto dei 18 anni di età) residenti al vostro indirizzo:**

NOME	NUMERO DI SOCIAL SECURITY	DATA DI NASCITA	MIO PARENTE			PARENTE DI UN ALTRO ADULTO RESIDENTE A QUESTO INDIRIZZO?			
			SÌ	NO	GRADO?	SÌ	NO	SE SÌ, CHI?	GRADO?
a.									
b.									
c.									
d.									
e.									
f.									

**7. Informazioni sulle spese**

Costo attuale dell'affitto per la vostra residenza  NON INCLUDERE SPESE DI DEPOSITO, ARRETRATI, ECC. \$	Esistono spese di riscaldamento o di condizionamento d'aria non incluse nell'affitto? ..... <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Spese di riscaldamento: Costi di gestione di un dispositivo usato per il riscaldamento di aree di abitazione.</li> <li>● Spese di condizionamento d'aria: Costi di gestione di un sistema di condizionamento d'aria o di un condizionatore d'aria per ambiente singolo.</li> <li>● Non includere spese per cucine o forni; di raccolta di combustibile per il riscaldamento; o di ventilatori.</li> </ul>
	Esistono altre spese per elettricità, acqua o raccolta rifiuti non incluse nell'affitto? ..... <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	Esistono spese telefoniche non incluse nell'affitto? ..... <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

**8. Completare la tabella seguente per spiegare le modalità di condivisione delle spese mensili fra voi e gli altri adulti residenti al vostro indirizzo.**

Nella prima riga indicare il totale che voi pagate per ogni spesa. Nelle altre righe indicare il nome delle altre persone e il totale pagato da ciascuno per ogni spesa:

NOME	SPESE				
	AFFITTO	RISCALDAMENTO/ CONDIZIONAMENTO D'ARIA	ELETTRICITÀ, ACQUA, RACCOLTA RIFIUTI	TELEFONO	ALTRO
<b>Io pago</b>	\$	\$	\$	\$	\$
a.	\$	\$	\$	\$	\$
b.	\$	\$	\$	\$	\$
c.	\$	\$	\$	\$	\$
d.	\$	\$	\$	\$	\$

**Tutte le persone di età superiore ai 18 anni devono firmare e datare questo modulo negli appositi spazi qui sotto.**

Dichiaro, sotto pena di falsa testimonianza, che questa dichiarazione rappresenta lo stato della nostra situazione corrente di coabitazione.

FIRMA DEL CLIENTE	DATA	FIRMA	DATA
FIRMA DEL CLIENTE	DATA	FIRMA	DATA

**Da completare a cura del personale addetto ai servizi finanziari:**

	SI	NO	
È questo modulo completamente compilato, firmato e datato da tutti gli adulti residenti a questo indirizzo? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se no, sono state intraprese altre azioni? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
È stato possibile determinare il grado di parentela di ciascun minore con ciascun membro adulto nella residenza? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se no, è stata richiesta ulteriore documentazione di verifica? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Esistono dati sufficienti per elaborare i cambiamenti nella composizione familiare? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se no, sono state richieste ulteriori informazioni o documentazione di verifica? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Il totale per l'affitto nella sezione 8 corrisponde al totale indicato nella sezione 7? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se no, sono state richieste informazioni/dichiarazioni collaterali? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
È stata inoltrata una copia di questo modulo al dipartimento di servizi FSS responsabile degli altri clienti indicati su questo modulo? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N/A